

پژوهشگر: احمد انتظاری - کارشناسی ارشد بیهوشی

استاد راهنما: دکتر ولی‌اله حسنی متخصص بیهوشی و عضو هیئت علمی دانشکده پزشکی
استاد مشاور: لیدیا الوندیان عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامائی
استاد آمار: دکتر محمودی عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
استاد ناظر: ربابه شکرآبی عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامائی

خلاصه پژوهش

این پژوهش یک مطالعه زمینه‌ای است که به بررسی و تعیین عوارض پس از بیهوشی عمومی در اتاق بهبودی در بیمارانی که بصورت الکتیو تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند در یکی از بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی ایران می‌پردازد.

اهداف ویژه این پژوهش شامل موارد زیر است:

- تعیین مشخصات فردی بیمارانی که پس از بیهوشی عمومی در اتاق بهبودی دچار عوارض میشوند.

استفاده شده است، این سئوالات عبارتند از:

۱- آیا بیمارانی که بصورت الکتیو تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند در اتاق بهبودی دچار عوارض پس از بیهوشی عمومی میشوند؟

۲- چه نوع عوارض و با چه نسبتی در بیمارانی که بصورت الکتیو تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند در اتاق بهبودی مشاهده میشود؟

۳- آیا روابطی بین عوارض پس از بیهوشی عمومی در اتاق بهبودی و مشخصات فردی بیماران وجود دارد؟

اساس چهارچوب پنداشتی در

محدودیت‌های این پژوهش شامل موارد زیر است:

۱- فقط بیمارانی که با لوله گذاری داخل تراشه تحت بیهوشی عمومی قرار گرفته‌اند در نظر گرفته شده است.

۲- فقط بیمارانی با ریسک یک الی سه مورد مطالعه قرار گرفته‌اند.

۳- در این پژوهش بیمارانی که بیهوشی مرکب (بیهوشی عمومی و بیحسی ناحیه‌ای) دریافت کرده‌اند حذف شده‌اند.

همچنین در این پژوهش عواملی مثل بیماریهای زمینه‌ای ناشناخته، ورزشی و آمادگی پرسنل اتاق بهبودی در جلوگیری از بروز عوارض، وضعیت ایجاد شده در طول عمل جراحی و بیهوشی، امکانات و تجهیزات اتاقهای بهبودی در نظر گرفته نشده و جزء محدودیت‌های غیر قابل کنترل می‌باشند.

بررسی تعیین عوارض پس از بیهوشی عمومی در اتاق بهبودی در بیمارانی که به صورت الکتیو تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند.

روش گردآوری داده‌ها در این پژوهش روش مشاهده ای بوده و ابزار گردآوری آن چک لیستی است که توسط استاد راهنما و ۱۰ نفر از متخصصین بیهوشی مورد تأیید قرار گرفته است. نمونه‌های این پژوهش شامل ۲۳۰ نفر از بیمارانی بوده‌اند که بوسیله بیهوشی عمومی تحت عمل جراحی الکتیو قرار گرفته‌اند و دارای مشخصات و معیارهای تعیین

این پژوهش بر مبنای عوارض پس از بیهوشی عمومی در اتاق بهبودی بوده و در این راستا تاریخچه و مراحل بیهوشی عمومی توضیح داده شده است و در مروری بر مطالعات گذشته چند پژوهش از کشورهای خارجی و چند تحقیق از دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران ارائه شده است.

- تعیین نوع عوارض پس از بیهوشی عمومی در اتاق بهبودی.
- تعیین نسبت بیمارانی که پس از بیهوشی عمومی در اتاق بهبودی دچار عوارض میشوند.
- تعیین روابط بین مشخصات فردی و عوارض پس از بیهوشی عمومی در اتاق بهبودی.
در این پژوهش جهت دستیابی به اهداف مورد نظر از سئوالات پژوهش

شده از سوی پژوهشگر بوده اند. روش نمونه گیری بصورت تصادفی بوده و محیط پژوهش بیمارستان حضرت امیرالمومنین که هم اکنون جزئی از بیمارستان حضرت رسول اکرم می باشد، بوده و محیط پژوهش عادی و شرایط خاصی مورد نظر نبوده است.

تجزیه و تحلیل یافته های این پژوهش در ۱۷ جدول و نمودار نشان داده شده است که جداول و نمودارهای ۱ الی ۸ در رابطه با مشخصات فردی واحدهای مورد پژوهش می باشد. جداول و نمودارهای ۱۰ الی ۱۱ در رابطه با درصد بروز عوارض پس از بیهوشی عمومی می باشد این جداول همچنین نوع عوارض پس از بیهوشی در اتاق بهبودی را مشخص نموده است. جداول و نمودارهای ۱۲ الی ۱۷ ارتباط بین مشخصات فردی و عوارض پس از بیهوشی

عمومی را سنجیده که مشخصات فردی شامل سن، جنس، نوع بیهوشی عمومی، نوع عمل جراحی، مدت بیهوشی و ریسک بیهوشی می باشد. برای سنجش ارتباط این متغیرها از آزمون "فریدمن" استفاده شده است. این آزمون ارتباط معنی داری را بین عوارض پس از بیهوشی عمومی و سن یا نوع عمل جراحی، نوع بیهوشی عمومی، مدت بیهوشی عمومی و ریسک بیهوشی نشان داده است.

یافته های پژوهش شامل بروز عوارض پس از بیهوشی عمومی در اتاق بهبودی بصورت زیر می باشد:

۱- عوارض عصبی با شیوع (۴۵/۲ درصد) که عارضه های بی قراری، لرز، درد و اسپاسم عضلانی جزء این دسته می باشند.

۲- عوارض تنفسی با شیوع (۲۹/۱ درصد) که عارضه های برونکو اسپاسم، لارنکو اسپاسم،

انسداد راه هوایی، برادی پنه، تاکی پنه و کاهش حجم تنفسی جزء این دسته می باشند.

۳- عوارض گوارشی با شیوع (۱۲/۱ درصد) که عارضه های تهوع و استفراغ و زورزدن جزء این دسته می باشند.

۴- عوارض قلبی - عروقی با شیوع (۶/۵ درصد) که عارضه های افزایش فشارخون و کاهش فشارخون و آریتمی های قلبی جزء این دسته می باشند.

عوارض سیستم کبدی و کلیوی در بین واحدهای مورد مطالعه دیده نشده است، شایعترین عارضه در بین واحدهای مورد مطالعه عارضه لرز با شیوع (۱۷/۸ درصد) و عارضه های درد و برونکو اسپاسم به ترتیب با (۱۳/۵ درصد) و (۱۰/۹ درصد) می باشند و عارضه لارنکو اسپاسم با شیوع (۱/۳ درصد) کمترین تعداد را در بین واحدهای مورد مطالعه داشته است. عارضه آسپیراسیون در بین واحدهای مورد مطالعه دیده نشده است. در پایان پژوهشگر بر اساس یافته های این پژوهش پیشنهاداتی را برای پرسنل اتاق بهبودی بیان نمود که شامل ۸ بند می باشد و با توجه به نوع پژوهش پیشنهادات برای پژوهشهای بعدی ارائه گردیده است که شامل:

- بررسی علل بروز عوارض سیستم های مختلف بدن در اتاق بهبودی.

- بررسی عوارض پس از بیهوشی عمومی در بیمارانیکه بصورت اورژانس تحت عمل جراحی قرار می گیرند.

- بررسی عوارض پس از بیحسی ناحیه ای. می باشند.





این مقاله در دومین ژورنال کلاب دانشکده پرستاری و مامائی بهمن ماه ۱۳۷۲ ارائه شده است. در تلاش برای ایجاد مهارت در دانشجویان پرستاری معمولاً دو استراتژی مورد نظر قرار می‌گیرد: اکتشافی^۱ و طرح مفهوم^۲. که در حقیقت ارتباط اثربخشی بین دروس نظری و عملی برقرار می‌کند. تجربه و پژوهش‌های مختلف نشان داده‌اند دانشجویانی که به این طریق آموزش دیده‌اند نسبت به سایر دانشجویان، توانائی بیشتری در کسب مهارت داشته‌اند.

باید دانست که این موضوع ایده جدیدی نیست. حتی تایلر^۳ از سال ۱۹۴۹ از این نظریه استفاده می‌کرده است. در سال ۱۹۸۷ مجمع پرستاری آمریکا این نظریه را تأیید کرده و مورد حمایت قرار داد زیرا معتقد بود که با این کار سطح علمی دانشجویان بالا می‌رود. در ضمن پژوهش‌های مختلف نشان داد

دانشجویانی که با این شیوه آموزش دیده‌اند، مهارت انجام پرستاری واقعی از بیمار را دارند.

یورا^۴ و دیگران در سال ۱۹۸۶ این نظریه را تأیید و مورد حمایت قرار دادند. آنها عقیده داشتند موقعی که دانشجویان راه انجام مراقبت را با مطالعه بیابد و برای انجام هر کاری دلیل انجام آنرا بدانند، راهی استوار و دقیق برای بالا بردن کیفیت دانش و مهارت خود یافته است. در این موقع دانشجویان برای انجام هر کاری از تمام دانش‌های نظری مثل فیزیکی، آناتومی، فیزیولوژی، بیولوژی، میکروشناسی، جامعه‌شناسی، روانشناسی و فن پرستاری مدد می‌گیرد. آنچه که دانشجویان از انجام این روش به دست می‌آورد، سهولت در انجام کارهاست.

در روش اکتشافی، استفاده از کتاب‌های مرجع، فیلم و ساعت مطالعه برای گروه مورد بررسی

توصیه شده است. مثلاً در مورد استفاده از داروهای گشادکننده عروق، عوارض پدید آمده ناشی از چیست؟ و دانشجو باید تمام عوارض را با دلیل پدید آمدن آن بیان نماید.

۸۱ درصد از دانشجویان که مورد بررسی قرار گرفتند، مطلوب بودن این روش را موارد زیر دانستند:

۱- برای درک خود مطلب.
۲- برای درک چرایی انجام هر کاری.

۶۹ درصد دانشجویان، این روش را خیلی مفید دانستند و دلایل آن شامل موارد زیر بود:

۱- من نمی‌دانستم هر کاری را چرا انجام می‌دهم. استفاده از روش اکتشافی سبب شد که من انجام یک کار را به کار دیگر ترجیح دهم.

۲- مهارتم خیلی زیاد شد، الان به راحتی می‌توانم فکر کنم و کار کنم.

این روش خیلی برایم مفید بود.

۳- احساس می‌کنم برای انجام

Determination of post general anesthesia complications in recovery room in patients undergoing elective surgery

Entezari, A.

This survey investigates post general anesthesia complications in recovery room in patients undergoing elective surgery in one of the hospitals of Iran University of Medical Sciences.

Key words: General anesthesia, Anesthesia complications, elective surgery, Recovery room